

様式第3号（第7条関係）

白川町通学支援補助金交付請求書

金 _____ 円

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた補助金について、上記の金額を請求します。

年 月 日

住 所
氏 名 印

白川町長 様

（振込先）

金融機関名	銀行 金庫 農協		支店名	本店 支店・支所 出張所
口座種別	普通 ・ 当座		フリガナ	
口座番号			口座名義	
ゆうちょ銀行	記号		番号	

※通帳の写し（口座番号が分かる部分）を添付してください。
※申請者名義の口座を記入してください。

本補助金は、 年 月 日、採択承認済であることを証する。

年 月 日 課長